

お手数ですが  
切手を  
お貼り下さい。

3 3 2 - 8 6 0 1

川口市青木 2-1-1

川口市役所 臨時特別給付金担当 行

申請者 記入欄	ご住所	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	お名前	<input type="text"/>									
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

※日中連絡のつく電話番号をご記入下さい。